SNEC-CFTC BULLETIN D'ADHESION 2024

à retourner complété à **Philippe BLANCHARD, 9 Lieu dit la Noé 22120 QUESSOY**

Comme chaque année, votre syndicat fait appel à vous pour le **renouvellement de votre adhésion.** Pour renforcer son influence et afin de poursuivre son action résolue pour la défense de vos intérêts, le syndicat a besoin de votre soutien actif et compte sur votre appui, notamment afin de susciter de nouvelles adhésions.

Nous vous rappelons que votre cotisation peut être réglée par chèque bancaire, par virement bancaire ou encore par carte bancaire.

Merci de vous acquitter de votre adhésion dès à présent en retournant le bulletin ci-joint.

Nous vous adresserons par la suite votre reçu fiscal 2023 (*le montant des cotisations syndicales est déductible de vos impôts à hauteur de 66% sauf déclaration aux frais réels où la cotisation doit être comptée à 100% comme frais professionnel).*

N° INARIC : I__I__I__I__I__I__I (ce numéro vous sera attribué lors de la première adhésion)

Madame ❑ Monsieur ❑ **Nom** : **Prénom :**

Date de naissance : **Lieu de naissance :**

N° appartement ou étage – tour – résidence – etc :

Numéro type et voie (ex : 14 avenue des fleurs) :

Code postal : **Localité :**

Téléphone portable : **Téléphone fixe :**

Email : **@**

Je souhaite recevoir : Les Lettres numériques : ❑ Zakouskis ❑ Premier degré ❑ Second degré ❑ Salariés ❑ Agricole

Etablissement : Nom :.....

Code postal :..... Ville :.....

❑ Ecole Précisez : ❑ contrat d'association ❑ Contrat simple

❑ Collège ❑ LEG ❑ LT ❑ LP ❑ OAA ❑ Enseignement Agricole

❑ Enseignement Supérieur (classe à préciser STS, CPGE, etc.) : ❑ Autres :

Fonction syndicale : Elu CSE ❑ Délégué syndical ❑ Correspondant ❑ RSS ❑

❑ **Personnel salarié de droit privé, préciser :** **Strate :** ..... **Fonction :** .....

❑ Vie scolaire : ❑ Services support : (secrétariat, entretien, restauration,.....)

Employé Agent de maîtrise Cadre

❑ **Chef d'établissement :** ❑ 1er degré ❑ 2e degré

❑ **Enseignant 1er degré :** ❑ ASH ❑ Instituteur ❑ Prof. des écoles (❑ Classe normale ❑ Hors classe ❑ Classe Exceptionnelle) ❑ MA1 ❑ MA2 (❑ Délégué Auxiliaire en CDD ❑ Délégué Auxiliaire en CDI ❑ Contrat définitif)

❑ **Enseignant 2nd degré : Préciser la ou les disciplines** :.....

❑ AGREGE ❑ CERTIFIE ❑ PEPS ❑ PLP (❑ Classe normale ❑ Hors classe ❑ Classe Exceptionnelle) ❑ AE ❑ MA1 ❑ MA2 (❑ Délégué Auxiliaire en CDD ❑ Délégué Auxiliaire en CDI)

❑ **Enseignant agricole :**

❑ Enseignant : Préciser la ou les disciplines : .....

❑ Salarié : Préciser (❑ PAT ❑ PVS ❑ Autre : .....) ❑ **Retraité**

Je déclare adhérer au **Syndicat National de l'Enseignement Chrétien**, avoir pris connaissance des règles de sécurité des données personnelles (RGPD) et règle ma cotisation de _____€ calculée en fonction de mes ressources (voir tableau au dos)

Mode de règlement : ❑ par chèque à l'ordre du Snec-CFTC ❑ plusieurs chèques (mettre les dates d'encaissement au dos)

❑ prélèvement automatique répartition

❑ prélèvement automatique mensuel : 10 prélèvements de février à novembre

28/02/23	30/05/23	30/08/23	30/11/23

(Pour les prélèvements automatiques, joindre le mandat de prélèvement et un RIB (voir au dos)

❑ paiement en ligne (rapide et sécurisé) : utiliser le lien suivant : https://jepaieenligne.systempay.fr/SNEC_CFTC

Fait à : ..... le : ..... signature

Calcul de la cotisation 2024

Pour calculer le montant de votre cotisation 2024, vous prenez : Votre Salaire Mensuel Net x0,07

Exemple : si votre salaire net est de 2 000 €, votre cotisation sera de 140 €

Stagiaires : 50 € **AESH : 36 euros**

Retraité(e)s et Salarié(e)s OGEC non cadres :
Diviser le montant de la pension ou du salaire par deux et se référer au tableau ci-dessus
Pour un couple de cotisants, - 50 % sur la 2ème cotisation !

Tout adhérent à jour de sa cotisation bénéficie d'une assurance "Protection juridique vie professionnelle"

Le SNEC CFTC propose à ses adhérents un service d'écoute et de soutien psychologique : PSYFrance

Règles de sécurité des données personnelles : En remplissant ce bulletin d'adhésion, vous acceptez que le Snec-CFTC et la CFTC mémorisent et utilisent vos données personnelles collectées dans ce bulletin, uniquement dans le cadre des activités syndicales du Snec-CFTC : l'information et la formation, l'action syndicale, la consultation, la gestion des cotisations.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles le Snec-CFTC et la CFTC s'engagent à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organises quels qu'ils soient ou à des fins commerciales, ***conformément au Règlement Général de Protection des données de 2018.***

Vous pouvez à tout moment nous demander de rectifier ou de supprimer certaines de vos données de notre base INARIC (fichier informatique CFTC).

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
SNEC SYND NATION ENSEIGN CHRET 14 RUE SCANDICCI 93500 PANTIN	**ICS : FR08ZZZ457124**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SNEC SYND NATION ENSEIGN CHRET à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SNEC SYND NATION ENSEIGN CHRET. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Référence Unique du Mandat :

RAISON SOCIALE / NOM ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER
....	----------IBAN---------- Numéro d'identification international du compte bancaire ----------BIC---------- Code international d'identification bancaire

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐

Fait à : ..... Signature :

Le : .....

Personne à contacter pour modifier ou révoquer un mandat de prélèvement (modification des coordonnées bancaires, réclamation) :

Raison sociale du créancier : ..... Nom du contact : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

JOINDRE UN RIB